

ul. Zwirki i Wigury 5
05-825 Grodzisk Mazowiecki
Telefon: 22-4259066, 602 732 282,

Zwierzę

Aira

Gatunek: Pies

Rasa: Mieszaniec

Płeć: samica

Wiek: 9 lat

Oznakowanie:

Maść: biało czarna

Właściciel

DO WIADOMOŚCI
FUNDACJI VIVA!

Karta informacyjna wizyty

16/10/2019 13:47: BADANIE

Temperatura: 38,1°C



OPIS WYWIADU

Po ostatniej wizycie nadal ma problemy ze wstawaniem. Wykazuje reakcje bólowe, po dłuższej zabawie na dworze. Po melovemie było lepiej. Wg zaleceń MP właścicielka podawała pyralginę od niedzieli 3 x dziennie po 1/2 tabl. Czuła się lepiej. Bez leku jest niespokojna, drży.

Nie chce jeść i pić.



OPIS BADANIA

W badaniu RTG początki spondylozy w odcinku Th i L. Śrut w okolicy mostka. Płuca wyglądają jak pozapalne niewielkimi ogniskami zwapnień. Do rozważenia antybiotykoterapia i kontrolne RTG. Być może to ogniska nowotworowe.

Wydaje na kilka dni tabl. Potem zapraszam na kontrolę.

Do rozważenia konsultacja u fizjoterapeuty.



ZABIEGI

RTG ZDJ 1

RTG ZDJ 2

KONTYNUACJA



ZASTOSOWANE LEKI

Ringer 500ml	0,7	sztuka
Duphalate	15	ml
CATOSAL / 10% INJ. 100ML	2	ml
Melovem inj	0,8	ml
Cimalgex 80 mg	2	szt.

Dawkowanie: po 1/2 tabl 1 x dziennie



Zarejestrował: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

Imię i nazwisko: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

DANE ZWIERZĘCIA

Imię: **Aira**

Gatunek: **Pies**

BADANIE:

Badanie nr: **1406/VET**

Data badania: **18.10.2019r.**

Badanie MR 0,3T kręgosłupa lędźwiowego [L].

Wysokość trzonów kręgów w odcinku lędźwiowym zachowana, trzony mają prawidłową morfologię, prawidłową intensywności sygnału, bez przemieszczeń.

Nawarstwienia kostne zwyrodnieniowe na sąsiadujących przednich krawędziach trzonów: na Th12-Th13, Th13-L1, L1-L2, L2-L3, L4-L5, L5-L6, L6-L7, L7-S1.

Krążki międzykręgowe [k.m.] L1-L2, L6-L7, L7-S1 mają uszkodzoną strukturę, widoczne jest obniżenie intensywności sygnałów w sekwencji T2 jako wyraz ich dehydratacji. Wysokość k.m. L1-L2, L6-L7, L7-S1 jest obniżona.

Niewielka przepuklina k.m. Th9-Th10 – w niewielkim stopniu modeluje worek opony twardej.

Mierna przepuklina centralna k.m. Th12-Th13 – modeluje worek opony twardej.

Mierna wypuklina k.m. Th13-L1 – modeluje worek opony twardej, miernie zwęża otwory międzykręgowe.

Dużą przepuklina centralna k.m. L1-L2 (zwęża ponad 50% szerokości kanału kręgowego skierowana podwładłowo nieco doogonowo) uciska worek opony twardej i rdzeń kręgowy, zwęża rezerwę płynową rdzenia, miernie zwęża zachyłki boczne, umiarkowanie zwężają otwory międzykręgowe.

Mierna wypuklina k.m. L4-L5 – modelują worek opony twardej.

Mierna przepuklina centralno-prawoboczna k.m. L5-L6 modelują worek opony twardej.

Znaczna szerokopodstawna przepuklina centralno-prawoboczna k.m. L6-L7 (zwęża około 40% szerokości kanału) – modelują worek opony twardej, umiarkowanie zwęża zachyłki boczne i otwory międzykręgowe (bardziej po stronie prawej).

Mierna wypuklina k.m. L7-S1 - modeluje worek opony twardej, nieznacznie zwęża zachyłki boczne

i otwory międzykręgowe obustronnie

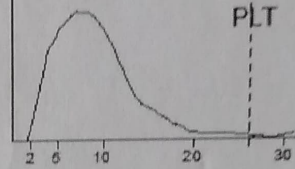
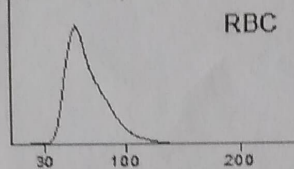
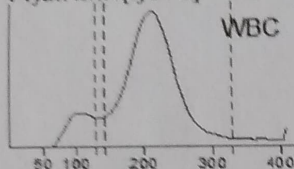
Stożek końcowy rdzenia kręgowego położony prawidłowo, widoczny rdzeń kręgowy bez ewidentnych zmian. Innych zmian ogniskowych w kanale kręgowym nie stwierdzono. Szerokość worka opony twardej w odcinku lędźwiowym jest zwężona przez przepukliny L1-L2, w mniejszym stopniu L6-L7.

WNIOSKI:

Wielopoziomowa dyskopatia i spondyloza w odc. L i doogonowym odc. Th kręgosłupa. Największa przepuklina ze zwężeniem kanału kręgowego na poziomie L1-L2, w mniejsza L6-L7

**HAEMA-LAB
express****HAEMA-LAB express**
WETERYNARYJNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE
05-822 Milanówek, ul. Królewska 64
tel. 664-26-26-66
mail: haema_lab_express@vp.plWłaściciel: **DO WIADOMOŚCI FUNDACJI**Zwierzę: **Pies**, Rasa, 9 lat, SamicaJednostka kierująca: **Gabinet Weterynaryjny NESTA, Żwirki i Wigury 5, Grodzisk Maz****SPRAWOZDANIE Z BADAŃ LABORATORYJNYCH****Morfologia**

Leukocyty [tys./ul]	6.2	(6.0 - 12.0)	MCV [fl]	72	(60 - 77)
Erytrocyty [mln/ul]	6.97	(5.50 - 8.50)	MCH [pg]	25.1 H	(19.0 - 24.0)
Hemoglobina [g/dl]	17.5	(12.0 - 18.0)	MCHC [g/dl]	35.0	(32.0 - 36.0)
Hematokryt [%]	50.1	(37.0 - 55.0)	RDW [%]	13.8	(13.2 - 19.6)
Płytki krwi [tys./ul]	469	(150 - 580)	MPV [fl]	8.7	(6.0 - 10.0)



LYM [%]	14	(12 - 30)	LYM [tys./ul]	0.87 L	(1.00 - 5.00)
MON [%]	1	(0 - 4)	MON [tys./ul]	0.06	(0.00 - 2.00)
EOZ [%]	1	(0 - 6)	EOZ [tys./ul]	0.06	(0.00 - 1.50)
PAŁ [%]	3	(0 - 4)	SEGM [tys./ul]	5.21	(3.00 - 12.00)
SEGM [%]	81 H	(55 - 75)			

Opis rozmazu: mierna poikilocytoza (akantocyty, echinocyty)

Badanie	Wynik	Jednostka	Przedział ref.	
			min	max
BIOCHEMIA				
AspAT	26	U/L	0	50
ALAT	27	U/L	0	70
AP	31	U/L	0	160
Glukoza	52 L	mg/dL	55	120
Kreatynina	1.04	mg/dL	0.40	1.40
Mocznik	40.2	mg/dL	20.0	50.0
Albuminy	35.4	g/L	25.0	44.0
Białko	6.45	g/dL	5.40	7.50
Globuliny	29.1	g/L	25.0	45.0
Albuminy/Globuliny	1.22		0.67	1.60

Zwierzę

Aira

Gatunek:PIES

Rasa: Mieszaniec

Płeć: samica

Wiek: 9 lat

Oznakowanie:

Maść: biało czarna

Właściciel

DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

Karta informacyjna wizyty

19/10/2019 16:01: BADANIE



OPIS BADANIA

Operacja hemilaminektomii.

Bł. śluzowe różowe, wilgotne, CRT 1,5 sek, osłuchowo brak szmerów sercowych, szmery oddechowe prawidłowe, tętno zgodne z sercem, dobrze wyczuwalne.

premedykacja: dexdomitor, metadon, ketamina

indukcja znieczulenia: propofol

intubacja rurką dotchawiczą

preoksygenacja

podtrzymanie znieczulenia: znieczulenie wziewne izofluranowe

analgezyja przedoperacyjna: biovetalgin

analgezyja śródoperacyjna: fentanyl bolus + FLK CRI

analgezyja pooperacyjna: bunondol

Przebieg znieczulenia rutynowy płynoterapia krystaloidy 5 ml/kg/h. Parametry życiowe podczas znieczulenia w zakresie norm. Do pacjenta w trakcie i po zabiegu.

Wybudzanie spontaniczne.

- zwierzę po zabiegu powinno przebywać w cichym, spokojnym miejscu najlepiej na poziomie podłogi
 - pierwszy posiłek wskazany jest dopiero na drugi dzień po zabiegu
 - pić może 2h po zabiegu, początkowo woda jedynie na dnie miski
 - zwierzę po zabiegu może chwiejnie chodzić i wokalizować - jest to spowodowane lekami podawanymi podczas znieczulenia
 - proszę o ograniczenie aktywności ruchowej przez najbliższe kilka dni
 - ochrona rany w postaci kołnierza lub ubranka do zdjęcia szwów (najczęściej jest to 10 dni, decyzja lekarza)
 - prosimy o niepodawanie żadnych leków przeciwbólowych bez konsultacji z lekarzem (z wyjątkiem tych wydanych przez lekarza)
 - prosimy nie zapominać o koniecznych wizytach kontrolnych zaleconych przez lekarza
 - w razie jakichkolwiek pytań lub pojawienia się niepokojących objawów prosimy o pilny kontakt z lecznicą
- Diagnoza: Założono plastry z fentanylu łącznie 50 mikrogramów na h.
Proszę o podanie w domu 3 dawek leku przeciwbólowego -bunondolu.



ZABIEGI

Ubranko pooperacyjne

LAMINECTOMIA

Materiały/Leki/Preparaty w czasie wizyty 80

2 plastry z fentanylu

Znieczulenie wziewne-Isofluran



ZASTOSOWANE LEKI

COMFORTAN 10 MG/ML 10 ML	0,4	ml
Bioketan 10%	0,5	ml
Dexdomitor 0,5mg/ml	0,2	ml
Synulox inj. /100 ML, inj.	2	ml
Sposób podania: Iniekcja podskórna		
Biovetalgin/ 100ml inj.	2	ml
Sposób podania: Iniekcja podskórna		
LIGNOCAINUM H/CHLOR. 2%/2ml	2	sztuka
Fentanyl WZF	1	ampulka